

One Step Closer To Home



Boston's Housing Opportunity Clearing Center

METROLIST REGISTRACION
(POR FAVOR ESCRIBIR EN LETRA DE MOLDE)

1. INFORMACION DEL SOLICITANTE

Nombre: _____ Ingreso Anual \$ _____

(Primer Nombre)

(Apellido)

Dirección: _____ Ciudad _____

Código Postal: _____ No. Apart. _____ Teléfono () _____

Actual Situación de Vivienda-Marque Uno					
Privada		Desamparado		Refugio	
Vivienda Publica		Familiares/amigo		Otro	

2. Requerimientos en la Vivienda

Familia Envejeciente Otro Número de habitaciones? ____ Número de Cabeza de Familia? ____

Niños Menores de Seis? **Si** **No**

Silla de Ruedas? **Si** **No**

3. Escoja Tres Comunidades Donde Desea Vivir:

1) _____ 2) _____ 3) _____

4. Recursos y Ayuda

Esta en Una Lista de Espera Para Vivienda Publica? Si No

Tiene Su Voucher de **Sección 8** o Otro Subsidio de Vivienda? Si No

Si su Respuesta es Si, de que agencia obtuvo su Sección 8? **BHA** **MBHP** **Otro:** _____

Hay otra agencia que le asiste con servicios de viviendas? Si No

Nombre de la agencia que le asiste: _____

Tiene algún Consejero o Manager? Si No

Nombre del Consejero o Manager: _____ Teléfono () _____

5. Tiene algún comentario para darle un mejor servicio:

6. Información Voluntaria

a. Raza o Nacionalidad Origen de cabeza de Familia:

Blanco _____

Negro _____

Hispano _____

Asiático o Isla del Pacifico _____

Americano Indio o Nativo de Alaska _____

b. Lengua Principal en la Casa: _____

c. Sexo Femenino _____ Masculino _____

Mayor de 62 Años _____

Counselor Initials: _____

Date: ___/___/___